

Spitalul de Psihiatrie si pentru Masuri de Siguranta Jebel Adresa: Localitatea Jebel, Cod postal 307185, Romania  SECȚII MEDICALE	<b>PROCEDURĂ OPERAȚIONALĂ privind primirea și internarea pacienților în spital</b>	Ediția : III
		Revizia : 0
	COD : PO-SM-01	Data intrării în vigoare: 02.12.2019

Nr. 7923/27-11-2019

Avizat

Președinte Comisia de Monitorizare

Dr. Negruț Sabina



Aprob

Manager

Dr. Mihajlovic Vidosav



**PROCEDURĂ OPERAȚIONALĂ  
PRIVIND PRIMIREA ȘI INTERNAREA PACIENȚILOR ÎN SPITAL**

COD : PO-SM-01

Ediția III, Revizia 0

Elaborat

Dr. Baboș Daniela



Verificat

Director medical  
Dr. Negruț Sabina



Spitalul de Psihiatrie si pentru Masuri de Siguranta Jebel Adresa: Localitatea Jebel, Cod postal 307185, Romania  SECȚII MEDICALE	<b>PROCEDURĂ OPERAȚIONALĂ privind primirea și internarea pacienților în spital</b>	Ediția : III
		Revizia : 0
	COD : PO-SM-01	Data intrarii in vigoare: 02.12.2019

## **CUPRINS:**

- 1. Scopul procedurii**
- 2. Domeniul de aplicare**
- 3. Documente de referință**
- 4. Definitii si abrevieri**
- 5. Descrierea activitatii sau a procesului**
- 6. Responsabilități**
- 7. Formular de evidenta a modificarilor**
- 8. Formular de analiza a procedurii**
- 9. Formular de distribuire/ difuzare a procedurii**
- 10. Anexe**

Spitalul de Psihiatrie si pentru Masuri de Siguranta Jebel Adresa: Localitatea Jebel, Cod postal 307185, Romania  SECȚII MEDICALE	<b>PROCEDURĂ OPERAȚIONALĂ privind primirea și internarea pacienților în spital</b>	Ediția : III
		Revizia : 0
	COD : PO-SM-01	Data intrării în vigoare: 02.12.2019

### 1. Scopul procedurii

Stabilirea cadrului, activităților și modului de realizare al acestora, precum și a responsabililor, în vederea primirii, înregistrării și admiterii pacienților în spital

### 2. Domeniul de aplicare

Este cel medical, cu aplicabilitate în procesul de gestionare al pacienților care se prezintă la camera de gardă.

### 3. Documente de referință

- OSGG 600/2018- controlul intern managerial
- SR EN ISO 9001/2015- cerinte sisteme de management al calitatii
- - Legea nr. 95/2006, cu modificările și completările ulterioare - Legea privind reforma în domeniul sănătății, republicată.
- - Legea nr. 487/2002 - Legea sănătății mintale și a protecției persoanelor cu tulburări psihice, republicată.
- - Legea nr. 286/2009 - Lege privind Codul penal, cu modificările și completările ulterioare.
- - Legea nr.135/2010 - Lege privind Codul de procedura penala, cu modificările și completările ulterioare.
- Reglementări interne ale spitalului:
  - Regulamentul Intern
  - Regulamentul de Organizare și Funcționare al unității
  - Fișele posturilor

### 4. Definiții și abrevieri

**ED. III** reprezinta numarul editiei cronologic stabilite

**Codul: PO-** procedura operationala- SM- sectie medicală și numarul cronologic al procedurii.

Data intrarii in vigoare- data de la care incepe sa se aplice procedura.

**Triaaj urgențe** - Selectarea cazurilor de urgență care se prezinta la camera de gardă, astfel încât prioritatea consultarii să revina întotdeauna persoanelor aflate în starea cea mai gravă. Se foloseste mai ales atunci când la internare se prezintă mai multe cazuri în același timp.

**Consimțământ informat**- Consimțământul informat poate fi definit ca o deplină încunoștințare și o deplină exprimare a voinței și liberei alegeri în ceea ce privește actul medical; presupune informarea pacientului asupra tuturor aspectelor medicale/chirurgicale care vor fi efectuate în timpul intervenției și în același timp a tuturor complicațiilor mai importante, care pot să apară și a modului de solutionare al lor dar și consecințele refuzului actului medical.

**Internare nevoluntară**- Internarea împotriva voinței pacientului

Asigurat -Persoană care a plătit la zi contribuția la Fondul unic de asigurări sociale de sănătate



Spitalul de Psihiatrie și pentru Măsură de Siguranță Jebel Adresa: Localitatea Jebel, Cod postal 307185, România  SECȚII MEDICALE	<b>PROCEDURĂ OPERAȚIONALĂ privind primirea și internarea pacienților în spital</b>	Ediția : III
		Revizia : 0
	COD : PO-SM-01	Data intrării în vigoare: 02.12.2019

Nr. crt.	Abrevierea	Termenul abreviat
1.	C.P.	Codul penal
2.	Cpp	Codul de procedură penală
	FOCG	Foaie de observație clinică generală

## 5. Descrierea activității

### I. Modalități de prezentare a pacientului la spital:

1. Singur sau cu aparținători
2. Adus de ambulanță și/sau Poliție de la domiciliu, de la o altă unitate sanitară sau de pe stradă;

**În toate cazurile, pacientul va fi îndrumat de portar la pavilionul de primire (camera de gardă) și examinat de medicul de gardă.**

- În cursul dimineții, **Biroul de internări** va chema medicul de gardă din spital.
- După terminarea programului Biroului de internări, medicul de gardă va fi chemat telefonic, de către infirmierul aflat de serviciu la pavilionul Primire internări, (în situația în care medicul nu este în camera de gardă).

Pacientul se poate prezenta sau poate fi adus cu sau fără bilet de trimitere (medic familie/medic specialist).

*Timpul mediu de așteptare de la prezentarea pacientului până la întâlnirea cu medicul de gardă trebuie să fie de maxim 10 minute.*

### NOTĂ:

- Personalul de la Primire internări, solicită celor care aduc pacientul la spital (echipaj ambulanță, echipaj de poliție, aparținători, etc.) să nu plece decât după ce medicul de gardă ia o decizie privind oportunitatea internării bolnavului.

### II. Criterii de internare la Spitalul de Psihiatrie și pentru Măsură de Siguranță Jebel (lista serviciilor care impun internarea)

1. Urgențe psihiatrice: agitație psihomotorie sau catatonă, depresii severe cu risc suicidar sau tentative de suicid, sindroame halucinator-delirante, sindroame confuzive sau stuporoase;
2. Internări obligatorii pentru pacienți încadrați juridic conform art. 110/114 din Codul Penal, proveniți din cele 11 județe arondate spitalului: Timiș, Caraș-Severin, Hunedoara, Gorj, Mehedinți, Vâlcea, Dolj, Olt, Argeș, Dâmbovița, Teleorman.
3. Internări în baza încheierii/sentinței/deciziei judecătorești de drepturi și libertăți, camera preliminară, fond sau alt stadiu procesual în vederea expertizării psihiatrice a unei persoane

Spitalul de Psihiatrie si pentru Masuri de Siguranta Jebel Adresa: Localitatea Jebel, Cod postal 307185, Romania  <b>SECȚII MEDICALE</b>	<b>PROCEDURĂ OPERAȚIONALĂ privind primirea și internarea pacienților în spital</b>	Ediția : III
		Revizia : 0
	<b>COD : PO-SM-01</b>	Data intrării în vigoare: 02.12.2019

aflate într-un proces penal în baza Legii nr. 135/2010 - Codul de procedură penală, dar nu mai mult de 30 de zile, conform art.184, alin.6.

4. Internări pentru cura detox la pacienții dependenți de alcool și/sau substanțe psihoactive (opioace, barbiturce, sedative și hipnotice, canabinoide, halucinogene, etc.)
5. Internări la pacienți cu afecțiuni psihiatrice al căror diagnostic și tratament nu pot fi stabilite și monitorizate în ambulatoriu.
6. Internări nevoluntare conform Legii 487/2002, cu modificările și completările ulterioare
7. Internări pentru pacienți cu afecțiuni psihice severe care necesită supraveghere medicală continuă sau care prezintă potențial auto/heteroagresiv.

*În cazul prezentării mai multor pacienți în același timp, la camera de gardă, medicul face **triajul urgențelor** pe baza criteriilor de mai sus, acordând prioritate urgențelor psihiatrice și internărilor nevoluntare, **timpul mediu** de la prezentarea bolnavului până la primele intervenții de urgență incluzând administrarea tratamentului inițial, fiind de **20-30 de minute**.*

*Timpul mediu necesar administrării tratamentului minimal la internare este cuprins între **10 și 20 de minute**.*

### III. Acte necesare pentru internare, pe categorii de pacienți:

#### 1. Pacienți obisnuiți:

- Bilet de trimitere/internare de la medic familie sau medic specialist din ambulatoriu ori de la un medic din alta unitate sanitară în cazul de transfer interspitalicesc al pacientului;
- Act de identitate
- Card de sănătate / adeverință de înlocuire a cardului de sănătate eliberată de casa de asigurări de sănătate a județului de domiciliu
- Act care să ateste calitatea de asigurat (adeverință salariat, cupon pensie, etc.);

#### 2. Pacienți cu încadrare juridică:

- În baza încheierii/sentinței/deciziei instanței în baza în art. 110/114 Cod Penal rămase definitive
- Raport de expertiza medico-legală psihiatrică
- Act de identitate sau proces verbal de identificare (cu CNP-ul bolnavului și dovada domiciliului acestuia pe un județ arondat spitalului nostru)
- Sentință penală de internare provizorie pentru pacienții cu domiciliul în jud. Timiș

În cazul în care acești pacienți nu se prezintă cu bilet de trimitere sau internare acesta va fi întocmit de către medicul de gardă.

- Card de sănătate / adeverință de înlocuire a cardului de sănătate eliberată de casa de asigurări de sănătate a județului de domiciliu

#### 3. Pacienți care întrunesc criteriile de urgențe psihiatrice: biletul de internare va fi întocmit de către medicul de gardă cu mențiunea **urgență**.



Spitalul de Psihiatrie si pentru Masuri de Siguranta Jebel Adresa: Localitatea Jebel, Cod postal 307185, Romania  SECȚII MEDICALE	<b>PROCEDURĂ OPERAȚIONALĂ privind primirea și internarea pacienților în spital</b>	Ediția : III
		Revizia : 0
	COD : PO-SM-01	Data intrării în vigoare: 02.12.2019

**NOTĂ:** *În cazul în care pacientul nu poate face dovada calității de asigurat, poate fi internat doar în cazul în care îndeplinește criteriile urgenței psihiatrice.*

#### Unele reguli privind urgențele

- Serviciul Primire internări este deschis tuturor pacienților care solicită acordarea asistenței medicale de urgență în urma apariției unei simptomatologii acute noi sau pe fondul unor afecțiuni cronice;
- Este interzis refuzul acordării asistenței medicale de urgență unui pacient care solicită acest lucru, fără evaluarea stării acestuia de către medicul de gardă
- Pacienții care reprezintă cazuri sociale, necesitând în același timp îngrijiri medicale, vor fi tratați ca fiind cazuri medicale de urgență
- Investigarea pacienților în Comp. Primiri urgențe are ca scop stabilirea unui diagnostic corect și a unei conduite terapeutice corecte bazate pe rezultatele examenului clinic și a investigațiilor paraclinice;
- Investigațiile pot fi efectuate inclusiv în scopul de a infirma un diagnostic prezumtiv, în vederea stabilirii unei conduite terapeutice corecte, precum și în vederea luării unei decizii asupra necesității internării pacientului;
- Testele de laborator se fac conform Setului minim de teste în regim de urgență aprobat la nivelul spitalului

#### IV. Înregistrarea în evidențe și repartizarea în secție a pacienților internați

După examinarea pacientului, medicul de gardă ia o decizie:

1. De internare a pacientului
2. De recomandări terapeutice în cazul în care considera că nu este justificată internarea (și nu este urgență psihiatrică)

**NOTĂ:**

**CONSIMITAMANTUL INFORMAT** va fi prezentat pacientului în vederea semnării de către acesta, în momentul internării, de către medicul de gardă. În cazul refuzului bolnavului de a-l semna în primele 24-72 de ore de la internare, medicul curant va institui măsurile de internare nevoluntară prevăzute de *Legea sănătății mintale nr. 487/2002.*

*Intervalul de timp de la prezentare până la întocmirea Foii de observație clinică a bolnavului trebuie să fie de circa 60 de minute.*

##### a. Criterii de repartizare pe secții a pacienților internați

Pacienții vor fi repartizați ținând cont de:

- afecțiune și gravitatea acesteia
- numărul de locuri din spital la categoria în care se încadrează pacientul

Spitalul de Psihiatrie si pentru Masuri de Siguranta Jebel Adresa: Localitatea Jebel, Cod postal 307185, Romania  SECȚII MEDICALE	<b>PROCEDURĂ OPERAȚIONALĂ privind primirea și internarea pacienților în spital</b>	Ediția : III
		Revizia : 0
	COD : PO-SM-01	Data intrării în vigoare: 02.12.2019

- secția în care a fost cazat pacientul în cursul unor eventuale internări anterioare
- preferințele pacientului și/sau al aparținătorilor privind medicul curant

b. **Înregistrarea în evidente a pacienților nou internați** – pacienții vor fi înregistrați de biroul de internări și/sau medicul de gardă în **Registrul de consultații de la camera de gardă**, precum și în **Raportul de gardă**.

- În cursul dimineții foaia de observație este întocmită parțial de către Biroul de internări (datele personale ale pacientului, etc.)
- După orele 14.00 medicul de gardă întocmește foaia de observație cu datele personale, motivele internării, examenul somatic, medicația administrată, evoluția clinică (obligatorie în cursul weekend-urilor)

#### V. Proceduri privind cazarea, tratamentul și îngrijirea pacientului nou internat

- În cursul dimineții (până la orele 14.00) pacientul internat este preluat de la pavilionul de primire și însoțit de către personalul de serviciu din secția/ pavilionul în care a fost repartizat de către medicul de gardă în vederea cazării.
- După orele 14.00 în zile lucrătoare, precum și în zilele de weekend și sărbători legale, infirmierul de serviciu sau asistentul medical aflat în tura a II-a la pavilionul de primire, contactează telefonic secția în care a fost repartizat pacientul, pentru a fi preluat de către personalul acesteia sau însoțește el însuși pacientul la pavilion dacă personalul din secție nu este disponibil.
- la intrarea în tură, paznicul de noapte al unității are obligația să se prezinte la medicul de gardă și la asistentul de serviciu aflat în tura a 3-a la urgență.
- la momentul sosirii unui pacient cu ambulanța și/sau poliția, în vederea internării în urgență, organele de poliție sau jandarmerie vor rămâne atât cât consideră medicul de gardă/curant că este necesar pentru a acorda sprijin la transportul și imobilizarea persoanei cu comportament agresiv în incinta unității medicale, până la stabilizarea acesteia cu mijloace medicale specifice.
- în cel mai scurt timp după internare, când starea pacientului permite comunicarea cu acesta, medicul curant sau asistentul medical desemnat informează bolnavul, într-un limbaj adaptat nivelului acestuia de înțelegere, asupra :
  - planului de tratament și îngrijire al pacientului
  - programului zilnic al bolnavilor în pavilion
  - spațiului de cazare și facilităților oferite în spital pe perioada internării (servirea mesei, igiena personală, modul de colectare a deșeurilor, colectarea rufelor murdare, ordinea și curățenia, depozitarea hainelor personale, corespondența, comunicarea la telefon, serviciul religios organizate în incinta spitalului etc.)
  - drepturilor pacienților care sunt afișate la avizierul pavilionului
  - obligațiilor bolnavilor
- în timpul programului de lucru, pacientul nou internat este examinat de către medicul curant care decide tratamentul.



Spitalul de Psihiatrie si pentru Masuri de Siguranta Jebel Adresa: Localitatea Jebel, Cod postal 307185, Romania  <b>SECȚII MEDICALE</b>	<b>PROCEDURĂ OPERAȚIONALĂ privind primirea și internarea pacienților în spital</b>	Ediția : III
		Revizia : 0
	COD : PO-SM-01	Data intrării în vigoare: 02.12.2019

- după terminarea programului de lucru, tratamentul este decis de către medicul de gardă și este administrat și decontat de la aparatul de urgență de la camera de gardă.
- tratamentul va fi administrat de către asistentul medical din secția unde se internează pacientul, iar când pe secție nu este un asistent (în turele de noapte), tratamentul va fi administrat de asistentul din tura de noapte de la **Pavilionul de primire urgențe**.
- la internare, pacientul va fi supus triajului epidemiologic, fie imediat la nivelul Filtrului din Compartimentul Primire internări, fie mai târziu, în pavilionul de cazare, unde va fi preluat de către personalul de serviciu, va fi igienizat și îmbrăcat în lenjerie de spital (pijama, halat),
- fiecărui nou-internat îi vor fi repartizate tacâmuri (lingură) și vesela (farfurie, cană) care vor fi păstrate în sala de mese, precum și prosop de baie, acolo unde este cazul

## VI. Examinarea medicala si trierea epidemiologica a pacienților internați

Inainte de cazarea pacientului în salon sunt necesare următoarele acțiuni:

### 1. Evaluarea bolnavului, verificându-i :

- Hainele până la lenjeria intimă, cautând eventualii paduchi de corp
- Parul capului (cautând paduchii de cap)
- Parul pubian și cel de pe piept (la bărbați), cautând paduchii latți
- Existența unor eventuale leziuni de grataj sau orice leziuni suspecte la nivelul pielii

### 2. Pacienții fara paraziti vor fi spalați si imbracati in lenjerie curata de spital si ulterior condusi la pavilionul in care au fost internati

- ### 3. Pacienții depistati cu scabie sau cu paduchi vor fi retinuti la pavilionul Primire Internari, dusi la baie si supusi urmatoarele tratamente :
- aplicarea de solutii antiparazitare pe zonele infestate cu paduchi
  - tunderea sau raderea parului cu oua de paduchi
  - imbaierea pacientului
  - Colectarea hainelor infestate cu paraziti in sac de nylon si transportarea lor la spalatorie pentru a fi fierate
  - Imbracarea pacientului in lenjerie curata de spital
  - Izolarea pacientilor infestati masiv cu paduchi sau cu scabie, ori cu boli grave infecto-contagioase, in salonul special amenajat in Compartimentul Primire Internari, daca exista risc mare de contaminare a celorlalti pacienti din sectie

### 4. Pacienții cu leziuni suspecte la nivelul pielii vor fi vazuti mai intai de catre medic si ulterior dusi in sectia in care au fost internati

## NOTĂ:

Având în vedere patologia pacienților, operațiunile privind depistarea, deparazitarea, spalarea , schimbarea lenjeriei și izolarea pacientilor cu risc infecțios la momentul internării, vor fi facute la nivelul pavilionului în care se internează aceștia, de către personalul mediu și auxiliar aflat pe tură.



Spitalul de Psihiatrie si pentru Masuri de Siguranta Jebel Adresa: Localitatea Jebel, Cod postal 307185, Romania  SECȚII MEDICALE	<b>PROCEDURĂ OPERAȚIONALĂ privind primirea și internarea pacienților în spital</b>	Ediția : III
		Revizia : 0
	COD : PO-SM-01	Data intrării în vigoare: 02.12.2019

• In cazul urgențelor psihiatrice (pacient agitat psihomotor, necooperant), **PRIORITAR** este procesul de gestionare a urgenței (administrarea tratamentului recomandat de medicul de garda/curant, contentionarea si/sau izolarea bolnavului, etc.), restul procedurilor igienizare fiind aplicate dupa rezolvarea urgenței, cand pacientul devine mai linistit si cooperant.

#### VII Păstrarea obiectelor personale ale pacienților:

- Hainele civile vor fi depozitate, după caz, în dulapul din salon sau în magazia de materiale;
- Bagajul pacientului va fi verificat, căutând alcool/ medicamente/ corpuri tăioase sau contondente, surse de foc, alimente, etc. care vor fi luate de la pacient și păstrate la pavilion în spațiile alocate fiecărei categorii;
- Telefoanele mobile vor fi luate și depuse într-un dulap special amenajat, încuiat permanent și situat în camera de gardă a personalului din pavilionul de cazare, fiind înmânate pacientului pentru convorbiri absolut necesare, după un program stabilit de către medicul curant.
- În cazul obiectelor de valoare precum: bani, documente, bijuterii, obiecte personale, etc., pentru ca acestea să fie protejate de furt, înstrăinare, șantaj, pierdere sau deteriorare, se recomandă pacientului și/sau aparținătorilor, să le predea personalului de serviciu din pavilion care le va prelua și păstra în cutii/pungi separate pentru fiecare pacient, în același dulap închis, pe bază de proces verbal de predare/primire pe care se trec: numele pacientului, obiectele care îi aparțin, data predării acestora spre păstrare, numele și semnătura pacientului și a celui care le preia. Bani sunt returnați pacientului în mod eșalonat, la solicitarea acestuia în funcție de nevoi, iar restul obiectelor sunt returnate la externare, tot pe baza unui proces verbal semnat de pacient (aparținător) și angajatul care returnează. (vezi modelul anexat).

**NOTĂ:** în cazul urgențelor psihiatrice (pacient agitat psihomotor, necooperant), **PRIORITAR** este procesul de gestionare a urgenței (administrarea tratamentului recomandat de medicul de gardă/curant, contentionarea și/sau izolarea bolnavului, etc.), restul procedurilor (igienizare, alimentare, prezentare drepturi, etc.) fiind aplicate dupa rezolvarea urgenței, când pacientul devine mai linistit și cooperant.

#### 6. Responsabilitati

Nr.crt.	Operatiunea/actiunea	Compartiment	Responsabil
1.	Orientare ambulanță, pacient, anunțare camera de gardă și paznic	Administrativ	portar
2.	Chemare medic de gardă	Birou internări	Registrator medical/Personal mediu și auxiliar de la camera de gardă
3.	Triaj urgențe, consult, prescripție medicală	Camera de gardă	Medic de gardă

Spitalul de Psihiatrie si pentru Masuri de Siguranta Jebel Adresa: Localitatea Jebel, Cod postal 307185, Romania  SECȚII MEDICALE	<b>PROCEDURĂ OPERAȚIONALĂ privind primirea și internarea pacienților în spital</b>	Ediția : III
		Revizia : 0
	COD : PO-SM-01	Data intrării în vigoare: 02.12.2019

	Triaj epidemiologic		Medic de gardă, personal mediu și auxiliar din secția de cazare
	Aplicare tratament de urgență	camera de gardă/secție cazare	Asistent medical din camera de gardă sau pavilion de cazare
	Teste de laborator în urgență	camera de gardă	Medic de gardă și personal mediu de serviciu
	Inregistrare internare Intocmire FOCG	Birou internări	Registrator medical, medic de gardă

#### 7. Situația edițiilor și a reviziilor în cadrul edițiilor procedurii operaționale

Nr. crt.	Nr. si data Ed.	Nr. si data Rev.	Nr pagina si descriere modificare	Aviz sef compartiment
1	Ediția I , data	05.05.2010		
	Ediția II	01.04.2012		
2	Ediția a III-a	27.11.2019	Toate paginile- conform ordin 600/2018	



Spitalul de Psihiatrie si pentru Masuri de Siguranta Jebel Adresa: Localitatea Jebel, Cod postal 307185, Romania  SECȚII MEDICALE	<b>PROCEDURĂ OPERAȚIONALĂ privind primirea și internarea pacienților în spital</b>	Ediția : III
		Revizia : 0
	COD : PO-SM-01	Data intrării în vigoare: 02.12.2019

## 8. FORMULAR DE ANALIZA A PROCEDURII

Nr. crt	Compartiment	Nume prenume responsabil compartiment	Aviz favorabil-data si semnatura	Aviz nefavorabil-explicatii

## 9. Formular de distribuire/difuzare a procedurii

Nr. crt	Compartiment	Nume si prenume semnatura persoanei care primeste procedura	Data primirii/data intrarii in vigoare procedurii actuale	Semnatura Data retragerii procedurii inlocuite
1	Secția Psihiatrie I	Medic șef secție Dr. Breilean Gabriela Asistent șef secție As. Filip Victoria	02.12.2019	
2	Secția Psihiatrie II	Medic șef secție Dr. Luțai Roxana Asistent șef secție As. Iobb Hermine		
3	Secția Psihiatrie III	Medic șef secție Dr. Bica Antonela Asistent șef secție As. Lung Alina		

Spitalul de Psihiatrie si pentru Masuri de Siguranta Jebel Adresa: Localitatea Jebel, Cod postal 307185, Romania  SECȚII MEDICALE	PROCEDURĂ OPERAȚIONALĂ <b>privind primirea și internarea          pacienților în spital</b>	Ediția : III
		Revizia : 0
	COD : PO-SM-01	Data intrarii in vigoare: 02.12.2019

#### 11. Indicatori de eficiență și eficacitate

- procentaj anual al pacienților reținuți pt. maxim 24 de ore din total pacienți prezentați la camera de gardă
- procentaj anual pacienți însoțiți de organe de poliție pentru internare la secțiile medicale

#### Anexa 4 Monitorizarea a timpului de așteptare de la momentul internării până la instituirea primelor îngrijiri de sănătate

Timpul mediu de așteptare de la momentul internării pana la aplicarea primelor interventii terapeutice este monitorizat periodic pe baza datelor inscrise în FOCG.

Timpul maxim de așteptare de la internare la primele interventii terapeutice se recomandă a fi de:

- 30 min pentru internari in regim de urgenta
- 60 min pentru internari ale cazurilor care nu reprezintă urgente.

După anunțarea de către portar sau/și birou internări, medicul de gardă se pregătește pentru preluarea pacientului care se prezintă la camera de gardă. Odată luată decizia de internare a pacientului, medicul de garda/curant **consemneaza in FOCG, ora si data internarii** (la rubrica de pe prima pagină) iar, ulterior, **data și ora primelor intervenții terapeutice aplicate bolnavului** (pe foaia de evoluție și tratament), semnând și parafând în dreptul acestora.

*Comisia de control a circuitului și modului de completare a FOCG* existentă la nivelul unității, verifică lunar, prin sondaj, un număr de foi de observație, urmărind, pe lângă alte aspecte, și rubricile amintite ce conțin data și ora internării și respectiv a primelor îngrijiri, consemnând în procesul verbal de control timpul mediu de așteptare a pacientului calculat de la momentul internării la primele intervenții terapeutice aplicate.

Procesul verbal, datat și înregistrat la secretariatul unității, este dirijat spre Directorul medical al spitalului care va supune, lunar, analizei Consiliului medical, rezultatele controlului FOCG pe luna respectivă.

Astfel, la constatarea depășirii timpului maxim de așteptare recomandat, membrii Consiliului Medical vor stabili masurile de remediere necesare, respectiv:

- vor putea cere o notă explicativă de la medicul curant care a fost de gardă sau de serviciu în ziua respectivă
- fac recomandări și propuneri către Comitetul director al unității, privind îmbunătățirea, acolo unde este cazul, a circuitelor pacienților, medicamentelor, etc., a modului de gestionare a urgenței la camera de gardă sau/și în secție.

FOCG sunt puse periodic la dispozitia Comisiei de Control de catre Biroul de internari al unității.



Spitalul de Psihiatrie si pentru Masuri de Siguranta Jebel Adresa: Localitatea Jebel, Cod postal 307185, Romania  SECȚII MEDICALE	<b>PROCEDURĂ OPERAȚIONALĂ privind primirea și internarea pacienților în spital</b>	Ediția : III
		Revizia : 0
	COD : PO-SM-01	Data intrării în vigoare: 02.12.2019

#### 11. Indicatori de eficiență și eficacitate

- procentaj anual al pacienților reținuți pt. maxim 24 de ore din total pacienți prezentați la camera de gardă
- procentaj anual pacienți însoțiți de organe de poliție pentru internare la secțiile medicale

#### Anexa 4 Monitorizarea a timpului de așteptare de la momentul internării până la instituirea primelor îngrijiri de sănătate

Timpul mediu de așteptare de la momentul internării până la aplicarea primelor intervenții terapeutice este monitorizat periodic pe baza datelor înscrise în FOCG.

Timpul maxim de așteptare de la internare la primele intervenții terapeutice se recomandă a fi de:

- 30 min pentru internări în regim de urgență
- 60 min pentru internări ale cazurilor care nu reprezintă urgente.

După anunțarea de către portar sau/și birou internări, medicul de gardă se pregătește pentru preluarea pacientului care se prezintă la camera de gardă. Odată luată decizia de internare a pacientului, medicul de gardă/curant **consemnează în FOCG, ora și data internării** (la rubrica de pe prima pagină) iar, ulterior, **data și ora primelor intervenții terapeutice aplicate bolnavului** (pe foaia de evoluție și tratament), semnând și parafând în dreptul acestora.

**Comisia de control a circuitului și modului de completare a FOCG** existentă la nivelul unității, verifică lunar, prin sondaj, un număr de foi de observație, urmărind, pe lângă alte aspecte, și rubricile amintite ce conțin data și ora internării și respectiv a primelor îngrijiri, consemnând în procesul verbal de control timpul mediu de așteptare a pacientului calculat de la momentul internării la primele intervenții terapeutice aplicate.

Procesul verbal, datat și înregistrat la secretariatul unității, este dirijat spre Directorul medical al spitalului care va supune, lunar, analizei Consiliului medical, rezultatele controlului FOCG pe luna respectivă.

Astfel, la constatarea depășirii timpului maxim de așteptare recomandat, membrii Consiliului Medical vor stabili măsurile de remediere necesare, respectiv:

- vor putea cere o notă explicativă de la medicul curant care a fost de gardă sau de serviciu în ziua respectivă
- fac recomandări și propuneri către Comitetul director al unității, privind îmbunătățirea, acolo unde este cazul, a circuitelor pacienților, medicamentelor, etc., a modului de gestionare a urgenței la camera de gardă sau/și în secție.

FOCG sunt puse periodic la dispoziția Comisiei de Control de către Biroul de internări al unității.

Spitalul de Psihiatrie si pentru Masuri de Siguranta Jebel  SECȚII MEDICALE	Procedura operationala	Editia : I Nr.de ex.
	PROCEDURA OPERATIONALA PRIVIND GESTIONAREA URGENTELOR	Revizia : - Nr.de ex. -
	COD : S/16/0/29	

**Anexa nr. 4. Listă medicație aparate de urgență: - cameră gardă.  
- pavilioane.**

**2.1 Listă stoc stabilit de medicamente si materiale sanitare necesare  
pentru serviciile medicale de urgenta la nivelul pavilioanelor.**

**MEDICAMENTE - SNC si ORGANE SENZORIALE**

Nr crt	DCI	Forma farmaceutica	Cantitate
1	ALGOLCAMIN (metamizolum natrium)	sol inj 2 ml; 1g/2ml	5
2	ALINDOR (metamizolum natrium)	comp 500mg	10
3	ANXIAR (lorazepamum)	comprimate 1 mg	10
4	CARBAMAZEPINA (carbamazepinum)	compr 200mg	10
5	CONVULEX (acidum valproicum + saruri)	cps moi gastrorez. 300 mg	20
6	DIAZEPAM (diazepamum )	compr. 10mg	20
7	DIAZEPAM (diazepamum)	fiole 2ml sol injectabila; 5mg/ml	10
8	FENOBARBITAL (phenobarbitalum)	cp 100mg	4
9	HALOPERIDOL (haloperidolum)	fiole x 1ml solutie injectabila ; 5mg/ml	5
10	HALOPERIDOL (haloperidolum)	flacon x 10ml; solutie orala	5
11	LEVOMEPROMAZINA (levomepromazinum)	ccmpr 25mg	20
12	ALPRAZOLAM, PRAZOLEX (alprazolamum)	compr. 0.5mg	10
13	ROMPARKIN (trihexyphenidyl hydrocloridum)	comp 2mg	10
14	PARACETAMOL, SANADOR (paracetamolum )	comprimate 500mg	10
15	TIAPRIDAL (tiapridum)	cp 100mg	10

**MEDICAMENTE - INTERNE**

Nr crt	DCI	Forma farmaceutica	Cantitate
1	AMOKSIKLAV (amoxicilinum+acidum clavulanic)	comp. 1 g	10
2	AMOXILICINA, OSPAMOX (amoxicilinum )	comp 500mg	10
3	BISOGAMMA, CONCOR (bisoprololum )	comp 5 mg	5
4	DICLOFENAC (diclofenacum )	comp 50mg	10
5	SAPROSAN (clorchinaldolum)	cp 100mg	10
6	GLUCOZA (glucozum )	sol. Perf. 10%. 500ml	5
7	HIDROCORTIZON (hydrocortisone )	sol inj 100mg	2
8	NIFEDIPIN (nifedipinum )	cp ret. 20mg	5
9	NO-SPA (drotaverinum)	fiole 40mg/2ml	5
10	OMEPRAZOL (omeprazolom )	cps 20 mg	10
11	SOL NaCl (natrium cloridum )	sol. Perf. 0.9%. 500ml	5

**MATERIALE SANITARE**

Nr.crt.	DENUMIRE	Forma farmaceutica	Cantitate
1	APA OXIGENATA 200ML	flacon	1
2	CATETER	buc	5
3	COMPRESSE STERILE 10/8	buc	5
4	FASA 10/10	buc	2
5	LEUCOPLAST 5 cm/5m	buc	1
6	PERFUZOR	buc	5
7	RIVANOL 200ML	flacon	1
8	VATA 200G	buc	1



Spitalul de Psihiatrie si pentru Masuri de Siguranta Jebel  SECȚII MEDICALE	Procedura operationala	Editia : 1 Nr.de ex.
	PROCEDURA OPERATIONALA PRIVIND GESTIONAREA URGENTELOR	Revizia : - Nr.de ex. -
	COD : S/16/0/29	

## 2.2 Listă stoc stabilit de medicamente si materiale sanitare necesare pentru serviciile medicale de urgenta la nivelul pavilioanelor cu toxicomani.

### MEDICAMENTE - SNC si ORGANE SENZORIALE

Nr crt	DCI	Forma farmaceutica	Cantitate
1	ALGOLCAMIN (metamizolum natrium)	sol inj 2 ml; 1g/2ml	5
2	ALINDOR (metamizolum natrium)	comp 500mg	10
3	ANXIAR (lorazepamum)	comprimate 1 mg	10
4	CARBAMAZEPINA (carbamazepinum)	compr 200mg	10
5	CONVULEX (acidum valproicum + saruri)	cps moi gastrorez. 300 mg	20
6	DIAZEPAM (diazepamum)	compr.10mg	20
7	DIAZEPAM (diazepamum)	fiola 2ml sol injectabila; 5mg/ml	25
8	FENOBARBITAL (phenobarbytalum)	cp 100mg	4
9	HALOPERIDOL (haloperidolum)	fiola x 1ml solutie injectabila ; 5mg/ml	25
10	HALOPERIDOL (haloperidolum)	flacon x 10ml; solutie orala	5
11	LEVOMEPRMAZINA (levomepromazinum)	compr 25mg	20
12	ALPRAZOLAM, PRAZOLEX (alprazolamum)	compr.0.5mg	10
13	ROMPARKIN (trihexyphenidyl hydrochloridum)	comp 2mg	10
14	PARACETAMOL, SANADOR (paracetamolum)	comprimate 500mg	10
15	TIAPRIDAL (tiapridum)	cp 100mg	10

### MEDICAMENTE - INTERNE

Nr crt	DCI	Forma farmaceutica	Cantitate
1	AMOKSIKLAV (amoxicilinum+acidum clavulanic)	comp.1 g	10
2	AMOXILICINA, OSPAMOX (amoxicilinum)	comp 500mg	10
3	BISOGAMMA, CONCOR (bisoprololum)	comp 5 mg	5
4	DICLOFENAC (diclofenacum)	comp 50mg	10
5	SAPROSAN (clorhinaldolum)	cp 100mg	10
6	GLUCOZA (glucozum)	sol. Perf. 10%. 500ml	10
7	HIDROCORTIZON (hydrocortisone)	sol inj 100mg	2
8	NIFEDIPIN (nifedipinum)	cp ret. 20mg	5
9	NO-SPA (drotaverinum)	fiola 40mg/2ml	5
10	OMEPRAZOL (omeprazololum)	cps 20 mg	10
11	SOL NaCl (natrium cloridum)	sol. Perf. 0.9%. 500ml	10

### MATERIALE SANITARE

Nr.crt.	DENUMIRE	Forma farmaceutica	Cantitate
1	APA OXIGENATA 200ML	flacon	1
2	CATER	buc	5
3	COMPRESSE STERILE 10/8	buc	5
4	FASA 10/10	buc	2
5	LEUCOPLAST 5 cm/5m	buc	1
6	PERFUZOR	buc	5
7	RIVANOL 200ML	flacon	1
8	VATA 200G	buc	1

Spitalul de Psihiatrie si pentru Masuri de Siguranta Jebel  SECȚII MEDICALE	Procedura operationala	Editia : I Nr.de ex.
	PROCEDURA OPERATIONALA PRIVIND GESTIONAREA URGENTELOR	Revizia : - Nr.de ex. -
	COD : S/16/0/29	

**2.3 Listă stoc stabilit de medicamente si materiale sanitare necesare  
pentru serviciile medicale de urgenta la nivelul camerei de garda.**

**MEDICAMENTE - SNC si ORGANE SENZORIALE**

Nr crt	DCI	Forma farmaceutica	Cantitate
1	ALGOLCAMIN (metamizolum natrium)	sol inj 2 ml; 1g/2ml	10
2	ALINDOR (metamizolum natrium)	comp 500mg	30
3	ANXIAR (lorazepamum)	comprimate 1 mg	25
4	CARBAMAZEPINA (carbamazepinum)	compr 200mg	20
5	CONVULEX (acidum valproicum + saruri)	cps moi gastrorez. 300 mg	50
6	DIAZEPAM (diazepamum)	compr.10mg	40
7	DIAZEPAM (diazepamum)	fiole2ml sol injectabila;5mg/ml	30
8	FENOBARBITAL (phenobarbytalum)	cp 100mg	20
9	HALOPERIDOL (haloperidolum)	fiole x 1ml solutie injectabila ;5mg/ml	20
10	HALOPERIDOL (haloperidolum)	flacon x 10ml; solutie orala	15
11	LEVOMEPROMAZINA (levomepromazinum)	compr 25mg	40
12	PRAZOLEX (alprazolamum)	compr.0.5mg	15
13	ROMPARKIN (trihexyphenidyl hydrochloridum)	comp 2mg	50
14	SANADOR (paracetamolum)	comprimate 500mg	30
15	TIAPRIDAL (tiapridum)	cp 100mg	20

**MEDICAMENTE - INTERNE**

Nr crt	DCI	Forma farmaceutica	Cantitate
1	ACID ACETILSALICILIC (acidum acetilsalicylicum)	comp. 500mg	20
2	ALGIFEN (metamizol+pitofenona+fenpipramida)	sol injectabila;	10
3	AMOKSIKLAV (amoxicilinum+acidum clavulanic)	comp.1 g	20
4	OSPAMOX, AMOXICILINUM (amoxicilinum)	cps. 500mg	40
5	CEFORT (ceftriaxonum)	piib pentru sol inj 1 g	8
6	TAVANIC (levofloxacinum)	comp 500 mg	10
7	BISOGAMMA, CONCOR (bisoprololum)	comp 5 mg	15
8	DICLOFENAC (diclofenacum)	comp 50mg	30
9	SAPROSAN (clorchinaldolum)	cp 100mg	30
10	FUROSEMID (furosemidum)	fiole 20 mg/ml	10
11	GLUCOZA (glucozum)	sol. Perf. 10%. 500ml	20
12	HIDROCORTIZON (hydrocortisone)	sol inj 100mg	5
13	METOCLOPRAMID (metoclopramidum)	fiole 5 mg/ml	10
14	NIFEDIPIN (nifedipinum)	cp ret. 20mg	20
15	NO-SPA (drotaverinum)	fiole 40mg/2ml	15
16	NITROMINT (nitroglicerinum)	spray sublingual 0.4mg/doza	1
17	OLICARD (isosorbit mononitrat)	cp 40mg	20
18	OXACILINA (oxacillinum)	cps 500mg	20
19	OMEPAZOL (omeprazolom)	cps 20 mg	20
20	SOL NaCl (natrium cloridum)	sol. Perf. 0.9%. 500ml	20
21	SPASMOCALM (drotaverinum)	cp 40mg	20
22	TETATOX (anatoxina tetanica)	susp inj. 0.5 ml	5

**MATERIALE SANITARE**

Nr.crt.	DENUMIRE	Forma farmaceutica	Cantitate
1	APA OXIGENATA 200ML	flacon	2
2	CATETER	buc	10
3	COMPRESSE STERILE 10/8	buc	9
4	FASA 10/10	buc	9
5	LEUCOPLAST 5 cm/5m	buc	1
6	PERFUZOR	buc	10
7	RIVANOL 200ML	flacon	2
8	VATA 200G	buc	1



Spitalul de Psihiatrie și pentru Măsuri de Siguranță Jebel, Județul Timiș  
NR. \_\_\_\_\_

**Proces verbal de predare/primire**  
a obiectelor proprietate personală deținute de pacienți la momentul internării

Subsemnatul \_\_\_\_\_, identificat cu CI., seria \_\_\_\_, nr. \_\_\_\_\_, în calitate de \_\_\_\_\_ în cadrul secției \_\_\_\_, pavilionul \_\_\_\_, am preluat în vederea depozitării și păstrării, bunurile proprietate personală a pacientului \_\_\_\_\_, identificat cu CI, seria \_\_\_\_, nr. \_\_\_\_\_, pe perioada internării, după cum urmează:

	Obiecte (bani, telefon mobil, ceas, accesorii, haine, încălțăminte, documente, etc.)	Data predării	Semnătura pacientului	Semnătura angajatului care le preia	Observații /mențiuni (sume care se predau lunar spre păstrare, tel. care se returnează ocazional pt. convorbiri, etc.)
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					

Semnătura angajatului

Semnătura pacientului

1. Depozitarul (personalul secției) se obligă să asigure păstrarea, întreținerea și paza bunurilor păstrate.
2. Deponentul (pacientul/reprezentantul personal sau legal) se obligă să ridice bunurile la externare.
3. Depozitarul poate în anumite condiții să permită deponentului utilizarea anumitor bunuri la cererea să pe perioada internării.

Spitalul de Psihiatrie și pentru Masuri de Siguranță Jebel, județul Timiș.

Nr. \_\_\_\_\_

**Proces verbal de returnare**  
a obiectelor proprietate personala deținute de pacienți la momentul internării

Subsemnatul \_\_\_\_\_, identificat cu CI., seria \_\_\_\_\_, nr. \_\_\_\_\_, în calitate de pacient internat în secția \_\_\_\_\_, pavilionul \_\_\_\_\_, am preluat bunurile proprietate personala predate pe perioada internării, spre păstrare în pavilion, de la \_\_\_\_\_, identificat cu CI., seria \_\_\_\_\_, nr \_\_\_\_\_, în calitate de \_\_\_\_\_, după cum urmează :

	Obiecte (bani, telefon mobil, ceas, accesorii, haine, încălțăminte, documente, etc.)	Data returnării	Semnătura pacientului/ aparținătorului	Semnătura angajatului care le predă	Observații /mențiuni
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					

Semnătura pacientului (aparținătorului)

\_\_\_\_\_

Semnătura angajatului

\_\_\_\_\_

Director medical  
(nume, prenume, semnătura)

\_\_\_\_\_



## **Anexa la PO Primirea și internarea pacienților**

### **Extras din Legea nr. 135/2010 privind noul cod de procedură penală**

#### **CAPITOLUL II**

Aplicarea provizorie a măsurilor de siguranță cu caracter medical

#### **SECȚIUNEA 1**

Obligarea provizorie la tratament medical

Condițiile de aplicare și conținutul măsurii

Procedura de aplicare și de ridicare a măsurii

**Art. 245. - (1)** Judecătorul de drepturi și libertăți, pe durata urmăririi penale, judecătorul de camera preliminară, în cursul procedurii de camera preliminară, sau instanța, în cursul judecății, poate dispune obligarea provizorie la tratament medical a suspectului sau inculpatului, dacă se află în situația prevăzută de art. 109 alin. (1) din Codul penal.

**(2)** Măsura prevăzută la alin. (1) constă în obligarea suspectului sau inculpatului să urmeze în mod regulat tratamentul medical prescris de un medic de specialitate, până la însănătoșire sau până la obținerea unei ameliorări care să înlăture starea de pericol.

**(3)** Judecătorul de drepturi și libertăți și judecătorul de camera preliminară se pronunță asupra măsurii prevăzute la alin. (1) în camera de consiliu, prin încheiere motivată. Instanța se pronunță asupra măsurii prin încheiere motivată.

**Art. 246. - (1)** În cursul urmăririi penale sau al procedurii de camera preliminară, dacă apreciază că sunt îndeplinite condițiile prevăzute de lege, procurorul înaintează judecătorului de drepturi și libertăți sau judecătorului de camera preliminară de la instanța careia i-ar reveni competența să judece cauza în prima instanță o propunere motivată de luare a măsurii obligatorii provizorii la tratament medical.

**(2)** Propunerea prevăzută la alin. (1) va fi însoțită de expertiză medico-legală din care să rezulte necesitatea aplicării măsurii obligatorii la tratament medical.

**(3)** Judecătorul sesizat conform alin. (1) fixează termen de soluționare a propunerii în cel mult 5 zile de la data înregistrării acesteia și dispune citarea suspectului sau inculpatului.

**(4)** Când suspectul sau inculpatul este prezent, soluționarea propunerii se face numai după audierea acestuia, în prezența unui avocat, ales sau numit din oficiu. Propunerea se soluționează și în lipsa suspectului sau inculpatului, atunci când acesta nu se prezintă, deși a fost legal citat, dar numai în prezența avocatului, ales sau numit din oficiu, caruia i se da cuvântul pentru a pune concluzii.

**(5)** Participarea procurorului este obligatorie.

**(6)** Suspectul sau inculpatul are dreptul ca la soluționarea propunerii de luare a măsurii obligatorii provizorii la tratament medical să fie asistat și de către un medic desemnat de acesta, care poate prezenta concluzii judecătorului de drepturi și libertăți. Suspectul sau inculpatul are dreptul să fie asistat de medicul specialist desemnat de acesta și la alcătuirea planului terapeutic.

**(7)** Judecătorul se pronunță asupra propunerii printr-o încheiere, care poate fi contestată în 5 zile de la pronunțare. Contestarea nu suspendă punerea în aplicare a măsurii de siguranță.



Spitalul de Psihiatrie și pentru măsuri de Siguranță Jebel

#### **Anexă la PO primirea și internarea pacienților**

**REGLEMENTARE privind internarea pacientului aflat în arest sau detenție și statutul personalului MAI ce asigură paza pacientului aflat în arest/detenție în vederea efectuării expertizei medico-legale psihiatrice**

*Reglementarea reprezintă sinteza corelată a mai multor acte normative, respectiv:*

*Legea 135/2010 privind Codul de Procedura penală al României, Codul Penal al României, legea 254/2013 privind executarea pedepselor și măsurilor privative de libertate, ordonanța de urgență 30/2007 privind Organizarea și Funcționarea Ministerului Afacerilor Interne.*

#### **CAPITOLUL I**

- În principiu pacienții care au săvârșit o infracțiune vor fi internați în spitale penitenciare. În unitățile sanitare pentru măsuri de siguranță sunt, de regulă, internați pacienți cu dizabilități mintale care au comis fapte penale fără discernământ.

- În unele cazuri anumiți pacienți arestați preventiv sau la domiciliu pot fi internați în Spitalul de Psihiatrie și pentru măsuri de siguranță Jebel.

#### **Persoane arestate preventiv sau la domiciliu pot fi internate în unitate când:**

1. Există o hotărâre judecătorească prin care s-a dispus internarea medicală prevăzută de art. 110 C. pen. ori s-a dispus față de persoana arestată internarea provizorie prevăzută la art. 246 CPP. Având în vedere că asupra arestatului s-a dispus o măsură de siguranță cu caracter medical, acesta, din perspectiva medicală și juridică, dobândește statut de pacient aspect pentru care persoanele cu atribuții de pază din MAI **nu** sunt obligate la paza acestuia cât timp se află în custodia unității sanitare.

2. Este adus de către structurile MAI în vederea internării, din Centrul de Retinere și Arest Preventiv. În lipsa unei hotărâri judecătorești de internare persoana arestată preventiv trebuie pazită de către structurile MAI 24 de ore din 24.

3. Alte cazuri imprevizibile și excepționale. În lipsa unei hotărâri judecătorești de internare persoana arestată preventiv trebuie pazită de către structurile MAI 24 de ore din 24.

4. Persoana arestată la domiciliu



I

SPITAL DE PSIHIATRIE ȘI PENTRU  
MĂSURI DE SIGURANȚĂ JEBEL  
JUDEȚUL TRAIȘ  
Nr. 6173, 18.09.2019

Spitalul de Psihiatrie și pentru măsuri de Siguranță Jebel

